

# BESTELLFORMULAR

## für maßgeschneiderte Armstrümpfe

*Avicenum*  
Medizinische Kompression mit Extras

ARIES, a.s. Žižkova 512  
54301 Vrchlabí

Zust. Person: Eva Pacholíková  
Mobiltelefon: 739 787 611  
E-Mail: pacholikova@aries.eu

verbindliche Bestellung       Anfrage zur Preisberechnung

*interne Bezeichnung  
(von Aries, a.s. auszufüllen)*

Abnehmer: .....  
Anschritt: .....  
St.-IdNr. .... ID-Nr: .....  
Telefon: .....  
E-Mail: .....

Patientenname: .....  
Frau:   
Herr:   
Telefon des Patienten: .....

### AVICENUM 360 ARMSTRUMPF

**Kompressionsklasse:**

CCL2  
 CCL3

**Variante:**

AG mit Handschuh  
 CG ohne Handschuh

**Kante:**

Schultergriff  
 Saum (5 cm breit)

**Farbe:**

Körperfarbe

#### ACHTUNG!

Die entsprechenden Umfangmaße sind anzugeben! Für jedes Umfangmaß ist ein Längenmaß erforderlich. Längenmaße werden an der Innenseite des Arms vom Handgelenk bis zum entsprechenden Messpunkt gemessen.

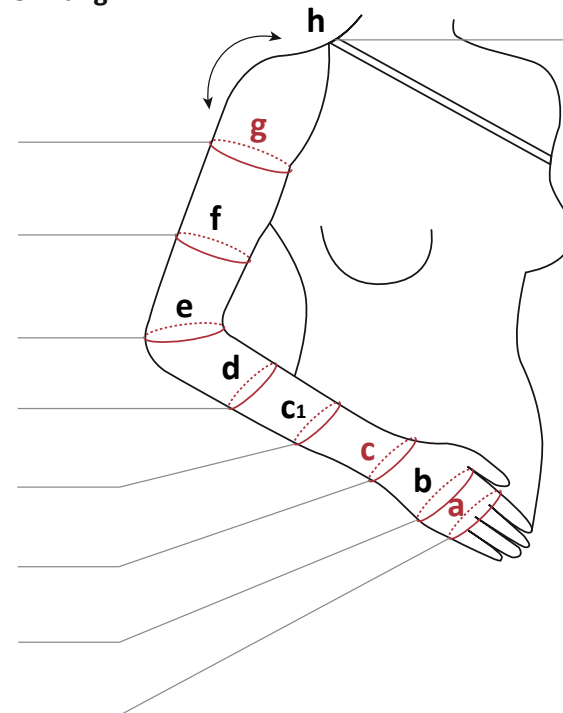
Die Kosten für maßgeschneiderte Kompressionsprodukte werden von den Krankenkassen bis zur Höhe des vom medizinischen Prüfer der gegebenen Krankenkasse gebilligten Codes erstattet. Nehmen Sie die Messungen morgens an der nicht angeschwollenen Gliedmaße vor. Der Kunde ist für etwaige Fehler in den gemessenen Größen verantwortlich. Maßgeschneiderte Kompressionsstrümpfe können nicht ausgetauscht werden.

Maßgeschneiderte Produkte, die vollständig aus Mitteln der öffentlichen Krankenversicherung bezahlt werden, sind in der Grundvariante voll funktionsfähig und wirtschaftlich am wenigsten anspruchsvoll.

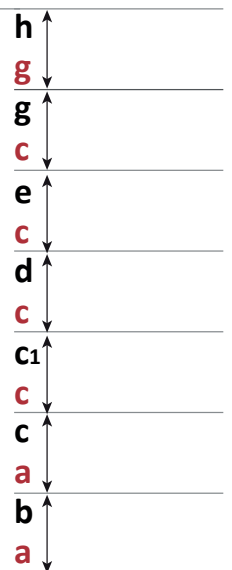
Ich bin mit der Verarbeitung personenbezogener Daten einverstanden, die für die Herstellung eines maßgeschneiderten Produkts erforderlich sind.

Detaillierte Informationen zum Schutz und zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten für die Herstellung eines maßgeschneiderten Produkts finden Sie auf der Website [www.avicenum.eu](http://www.avicenum.eu).

**Umfang**



**Länge**



Datum: .....

Unterschrift und Stempel des Bestellers: .....      Unterschrift des Patienten: .....

# BENUTZERDEFINIERTE HERSTELLUNG – ATYPISCHE GRÖßEN FÜR DIE RUNDSTRICKTECHNOLOGIE

Name des MP der Gruppe Nr. 26	KK	Code der Krankenversicherung	Maßeinheit	Anspruch auf Präskription	Erstattung durch Krankenversicherung (in CZK)	Maximaler Preis (in CZK)	Zuschlag (in CZK)	Beschränkungen für Präskription
Elastische Kompressions-Wadenstrümpfe	II.	4000056	ein Paar	2 Paare/1 Jahr	500,25	674,00	173,75	DER, GER, SUR, INT, ANG, GP, REH
Elastische Kompressions-Wadenstrümpfe, Saum 2,5 cm/5 cm	II.	4000056	ein Paar	2 Paare/1 Jahr	500,25	774,00	273,75	DER, GER, SUR, INT, ANG, GP, REH
Elastische Kompressions-Wadenstrümpfe	III.	4000057	ein Paar	2 Paare/1 Jahr	1 000,50	1 000,50	0,00	DER, GER, SUR, INT, ANG
Elastische Kompressions-Wadenstrümpfe, Saum 2,5 cm/5 cm	III.	4000057	ein Paar	2 Paare/1 Jahr	1 000,50	1 097,00	96,50	DER, GER, SUR, INT, ANG
Elastische Kompressions-Wadenstrümpfe min. 20 % Baumwolle	II.	4000059	ein Paar	2 Paare/1 Jahr	1 999,85	1 999,85	0,00	DER, ANG
Elastische Kompressions-Wadenstrümpfe min. 20 % Baumwolle, Saum 2,5 cm/5 cm	II.	4000059	ein Paar	2 Paare/1 Jahr	1 999,85	1 999,85	0,00	DER, ANG
elastische Kompressions-Schenkelstrümpfe, Spitzenhaftband/Saum	II.	4000066	ein Paar	2 Paare/1 Jahr	1 000,50	1 252,00	251,50	DER, GER, SUR, INT, ANG, GP, REH
elastische Kompressions-Schenkelstrümpfe, Spitzenhaftband/Saum	III.	4000067	ein Paar	2 Paare/1 Jahr	1 100,55	1 254,00	153,45	DER, SUR, INT, ANG
elastische Kompressions-Schenkelstrümpfe, min. 20 % Baumwolle, Spitzenhaftband/Saum	II.	4000069	ein Paar	2 Paare/1 Jahr	1 999,85	1 999,85	0,00	DER, ANG
Elastische Kompressions-Schenkelstrümpfe, mit einem Gurt in der Taille	II.	4000071	Stück	2 Stück/1 Jahr/1 Gliedmaße	520,95	679,00	158,05	DER, GER, SUR, INT, ANG, GP, REH
Elastische Kompressions-Schenkelstrümpfe, mit einem Gurt in der Taille	III.	4000072	Stück	2 Stück/1 Jahr/1 Gliedmaße	1 000,50	1 000,50	0,00	DER, SUR, INT, ANG
Elastische Kompressions-Strumpfhose	II.	4000076	Stück	2 Stück/1 Jahr	1 000,50	1 349,00	348,50	DER, GER, SUR, INT, ANG, GP, REH
Elastische Kompressions-Strumpfhose	III.	4000077	Stück	2 Stück/1 Jahr	1 199,45	1 297,00	97,55	DER, SUR, INT, ANG
Kompressions-Armstrümpfe (ohne Handschuh)	II.	4000081	Stück	2 Stück/1 Jahr	500,25	500,25	0,00	DER, SUR, INT, ANG, ONC
Kompressions-Armstrümpfe mit Handschuh, ohne Finger	II.	4000082	Stück	2 Stück/1 Jahr	1 000,50	1 000,50	0,00	DER, SUR, INT, ANG, ONC
Kompressions-Armstrümpfe mit Handschuh, ohne Finger, mit Gurt	II.	4000082	Stück	2 Stück/1 Jahr	1 000,50	1 000,50	0,00	DER, SUR, INT, ANG, ONC
Kompressions-Armstrümpfe (ohne Handschuh)	III.	4000083	Stück	2 Stück/1 Jahr	500,25	500,25	0,00	DER, SUR, INT, ANG, ONC
Kompressions-Armstrümpfe mit Handschuh, ohne Finger	III.	4000084	Stück	2 Stück/1 Jahr	1 000,50	1 000,50	0,00	DER, SUR, INT, ANG, ONC
Kompressions-Armstrümpfe mit Handschuh, ohne Finger, mit Gurt	III.	4000084	Stück	2 Stück/1 Jahr	1 000,50	1 000,50	0,00	DER, SUR, INT, ANG, ONC
<b>MAßGESCHNEIDERTE STRÜMPFE UND STRUMPFHOSEN, RUNDSTRICKTECHNOLOGIE</b>	II. + III.	4000129	Stück	2 Stück/1 Jahr/ 1 Gliedmaße	99 %			J16